SOLICITUD DE ANÁLISIS

Laboratorio Agroalimentario Aproa S.L. · CIF B44951804
C/ Juan de Molina, 1 · 14005 Córdoba

Tel. 957 23 17 25 · 640 220 640
laboratorioaproa@gmail.com
www.laboratorioaproa.com

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos / Razón social

NIF / CIF

Dirección

C.P.

Población

Provincia

Persona de contacto

Teléfono

Correo electrónico (envío de resultados)

☐ Los datos de facturación son distintos (indíquelos):

2. IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS

Nº	Referencia del cliente / parcela	Tipo de muestra	Fecha de toma	Cultivo / variedad / uso	Observaciones
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Si envía más de 10 muestras, adjunte un listado con estos mismos datos.

3. ANÁLISIS SOLICITADOS (marque lo que necesite)

ACEITUNA
- ☐ Rendimiento graso (RMN)
- ☐ Humedad
- ☐ Rendimiento graso (Soxhlet)
- ☐ Acidez del aceite
- ☐ Control de prerrecolección

ACEITE DE OLIVA
- ☐ Acidez
- ☐ Índice de peróxidos
- ☐ K232 / K270
- ☐ Perfil de ácidos grasos
- ☐ Categoría comercial

AGUA
- ☐ Riego (agronómico)
- ☐ Consumo / potabilización
- ☐ Microbiología
- ☐ Residual / vertido
- ☐ Piscina

SUELO
- ☐ Fertilidad básica
- ☐ Fertilidad completa
- ☐ Textura (granulometría)
- ☐ Salinidad / sodicidad
- ☐ Verticillium

FOLIAR / VEGETAL
- ☐ Macro y micronutrientes
- ☐ Diagnóstico DRIS
- ☐ Material vegetal (ensayos)

CEREALES
- ☐ Proteína / humedad
- ☐ Peso específico
- ☐ Alveograma
- ☐ Gluten húmedo / índice
- ☐ Falling number

OLEAGINOSAS
- ☐ Grasa / humedad / impurezas
- ☐ Ácido oleico
- ☐ Perfil de ácidos grasos

FERTILIZANTES / ORGÁNICOS
- ☐ Abono líquido o sólido (riqueza)
- ☐ Compost
- ☐ Humus / enmienda orgánica
- ☐ Registro de producto

ALIMENTOS
- ☐ Microbiología
- ☐ Análisis nutricional
- ☐ Estudio de vida útil
- ☐ Superficies (higiene)

Otros análisis / parámetros concretos, normativa o método de referencia:

SOLICITUD DE ANÁLISIS

Laboratorio Agroalimentario Aproa S.L. · CIF B44951804
C/ Juan de Molina, 1 · 14005 Córdoba

Tel. 957 23 17 25 · 640 220 640
laboratorioaproa@gmail.com
www.laboratorioaproa.com

4. INFORME Y PLAZO

- ☐ Solo informe de ensayo (resultados)
- ☐ Informe de ensayo + Valoración Técnica (interpretación y recomendaciones)
- ☐ Plazo ordinario
- ☐ Urgente (consultar disponibilidad y recargo)
- ☐ Comparar con un límite o normativa concreta (indíquela):

☐ Dispongo de presupuesto de Aproa. Nº de presupuesto:

5. ENVÍO Y RECOGIDA DE LAS MUESTRAS

☐ Entrega en el laboratorio ☐ Mensajería por cuenta del cliente ☐ Solicito recogida por mensajería de Aproa

- Identifique cada envase con la misma referencia que figura en el apartado 2.
- Agua: envases limpios de 1,5-2 L (microbiología, en envase estéril). Refrigerada y entregada en menos de 24 h.
- Suelo: 1 kg aprox. compuesta de varios puntos, a la profundidad de raíces. Foliar: 100-200 hojas sanas y recién maduras.
- Aceituna y grano: 1-2 kg en bolsa cerrada. Alimentos: envase original o refrigerado, según producto.
- Envíe preferentemente de lunes a miércoles para evitar que las muestras pasen el fin de semana en tránsito.

6. CONDICIONES

Los ensayos se realizan sobre la muestra tal como se recibe; el laboratorio no se responsabiliza de la toma de muestra cuando no la realiza su personal. Los resultados se refieren exclusivamente a las muestras ensayadas.
Aproa aplicará los métodos que considere adecuados salvo que el cliente indique otro. Algunos ensayos pueden subcontratarse a laboratorios externos, lo que se informará al cliente.
Las muestras se conservan durante un tiempo limitado tras la emisión del informe, salvo acuerdo en contrario.
La información y los resultados del cliente se tratan de forma confidencial.
Precios según tarifa vigente o presupuesto aceptado. IVA no incluido.

Protección de datos.
Responsable: Laboratorio Agroalimentario Aproa S.L. Finalidad: gestionar la solicitud, realizar los análisis, emitir los informes y facturar. Base: ejecución del servicio solicitado. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal o laboratorios subcontratados para el servicio. Puede ejercer sus derechos en laboratorioaproa@gmail.com.

- ☐ He leído y acepto las condiciones del servicio y el tratamiento de mis datos.
- ☐ Deseo recibir información sobre servicios de Aproa (opcional).

7. CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE

Nombre de quien firma | Fecha | Firma

A RELLENAR POR EL LABORATORIO

Nº de entrada / ref. laboratorio: _____ Fecha y hora de recepción: _____

Recibido por: _____ Temperatura de llegada: _____

Estado de la muestra: ☐ Correcto ☐ Incidencia (indicar): _____